

आर्थिक वर्ष 2024 का लागि स्कूल खर्च अनुदानहरू  
(नयाँ नामाङ्कन अनुदानहरू) का लागि आवेदन फाराम (सहमति पत्र)

प्रापक: शैक्षिक विभाग प्रमुख, सामान्य मामेला विभाग, सांचेव कार्यालय, कावासाके 1सेटोका  
शिक्षा परिषद्

_____
_____
_____
_____
_____

म यसद्वारा निम्न कुराहरूमा सहमति जनाउँछु र आर्थिक वर्ष 2024 का लागि  
**विद्यालय खर्चका अनुदानहरूका लागि आवेदन दायर गर्दछु।**  
म यसद्वारा यो आवेदन फाराम र संलग्नताहरूमा समावेश गरिएको जानकारी सत्य र  
सही छ भनी प्रमाणित गर्दछु।  
आवेदनको मिति: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - 20 (तपाईंले लेख्नुभएको मिति प्रविष्ट गर्नुहोस्।)  
आवेदकको नाम (तपाईंको हस्ताक्षर आवश्यक पछे)

आवेदकको फोन नम्बर  
(व्यावसायिक समयावधिमा पहुँच गर्न सकिने फोन नम्बर प्रविष्ट गर्नुहोस्।)

आवेदन दिनुको कारण (कारणसँग सम्बन्धित नम्बरलाई गोली  
लगाउनुहोस्)

- यस िआथ क वर्ष वा गत िआथ क वर्ष मा जीवनयापन संर ण लाभ रोजिकएकअो थवा  
ब ग रएको।
- बालब ो ला ालनपालन भ ो क लो ाभ ो ग
- स।न् 2022 को आय आधार रकमभ ो का म
- अ िआथ क िकठनाइहरू
- घरायसी आय अचानक प रवत न भएमा

**आवेदनमा कुनै गलत जानकारी फेला परेमा, पहिले नै भक्तानी गरिएका नयाँ नामाङ्कन अनुदानहरू फिर्ता गरिएको हुन सक्छ।**

म निम्न कुराहरूमा सहमति जनाउँछु:

- शिक्षा परिषद्ले तल सूचीबद्ध गरिएको "परिवारको स्थिति" मा समावेश गरिएको परिवारको सदस्य(हरू) को नागरिक कर/प्रान्तीय करको सूची, सार्वजनिक सहायताको स्थिति र बाल पालन-पोषणसम्बन्धी भत्ताको स्थितिबारे सन्दर्भ गर्दछ।
- शिक्षा परिषद् वा विद्यालयले म भित्र नगरपालिकाबाट/मा सरेको खण्डमा विद्यालय खर्चका अनुदानहरूको भक्तानीको स्थितिबारे सम्बन्धित नगरपालिकाको सूचना सन्दर्भ गर्छ।

बैंक खातासम्बन्धी  
जानकारी:

- विद्यालय खर्चका अनुदानहरू (नयाँ नामाङ्कन अनुदानहरू) प्राप्त गर्न प्रयोग गरिएका बैंक खातासँग सम्बन्धित नम्बरमा गोली लगाउनुहोस्।
- क्षेत्र 1 मा ह्याच गरिएका रेखाहरूले चिन्ह लगाइएको खण्डमा तपाईं 1 चयन गर्न सक्नुहुन्न। क्षेत्र 2 मा भर्नुहोस् (भर्खरै दर्ता गरिएको बैंक खाता/सच्याइएको दर्ता गरिएको बैंक खाता)।
- तपाईंको खातासम्बन्धी जानकारीलाई क्षेत्र 1 मा प्रविष्ट गरिएको छ भने, यो बैंक खातामा अनुदानहरू भक्तानी गरिने छ। तपाईंले कुनै पनि परिवर्तन वा संशोधनहरू गर्नुहुन्छ भने, 2 को वरिपरि गोली घेरा तान्नुहोस् र क्षेत्र 2 मा भर्नुहोस्।

1 दर्ता गरिएको बैंक खाता

_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------

2 भर्खरै दर्ता गरिएको बैंक  
खाता/सच्याइएको दर्ता गरिएको **"परिवारको स्थिति" मा नाम सूचीबद्ध नगरिएको व्यक्तिको बैंक खाता दर्ता गर्न सकिँदैन।)**  
बैंक खाता

खाता धारकको नाम	बैंक/कृषि सहायक/Shinkin बैंक/क्रेडिट युनियन	प्रमुख कार्यालयको शाखा	खाताको प्रकार	खाता नम्बर (दायाँतिर नम्बर पङ्क्तिबद्ध गर्नुहोस्।)					
			1 बचत						
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

सङ्लग्न गर्नुपर्ने कागजातहरू

- तपाईंले चाहनुभएको खाताको रूपमा तपाईंले बैंक खातासम्बन्धी जानकारीको क्षेत्र 2 मा प्रावृष्ट गर्नुभएको बचत खाताको प्रांतोलापमा नयाँ नामाङ्कन अनुदानहरू स्थानान्तरण गरिएको जानकारी हुनुपर्छ। (अनिवार्य)
- तपाईंले आवेदन दिनुको कारणको रूपमा 2 चयन गर्नुहुन्छ भने, तपाईंको बाल पालन-पोषण भत्ताको प्रमाणपत्र (यसको म्याद समाप्त हुने मिति र बच्चाको नाम देखाउने पृष्ठ) को प्रतिलिपि पेश गर्नुहोस्। \* सामाजिक कल्याण चिकित्सा कार्ड प्रमाणको रूपमा प्रयोग गर्न सकिँदैन।
- तपाईं कावासाकी शहरको निवासी भएको मिति जनवरी 1, 2023 भन्दा पछि हो वा तपाईंले आर्थिक वर्ष 2022 को आफ्नो आमदानी घोषणा गर्नुभएको छैन भने: © 2022 को लागि तपाईंको आमदानीको प्रमाण (कर घोषणापत्र/2023 को लागि कर छूटको प्रमाणपत्र वा आमदानीको प्रमाणपत्र र 2022 को लागि कर कटने)

परिवारको स्थिति

(आवास प्रमाणपत्र वा विद्यार्थीहरू र विद्यालय जाने उमेरका बालबालिकाको सूचिमा समावेश भएको जानकारी)

\* उनाहरू एकसाथ वा छुट्टाछुट्टै बसाबास गछन् भन्ने कुरालाई ध्यानमा नराखेर समान पारिवारिक आमदानीद्वारा समाेटएका पारिवारका सब सदस्यहरूलाई सूचाबद्ध गर्नुहोस्।

परिवारको स्थितिको सचीमा/बाट व्यक्तिहरूलाई थप वा हटाउन तलका निर्देशनहरूको पालना गर्नुहोस्।

\* "समान पारिवारिक आमदानीले समेटिएका पारिवारका सदस्यहरू" ले निम्न सदस्यहरूबाट सन्दर्भ लिनुहुन्छ (i) आवेदकसँग बसिरहनुभएको सदस्यहरू (समान आवास प्रमाणपत्रमा दर्ता नभएका व्यक्ति सहित) र (ii) अस्थायी रूपमा अलग-अलग बसिरहेका तर समान पारिवारिक आमदानीले समेटिएका सदस्यहरू।

परिवारको स्थितिको सूचीमा व्यक्तिहरूलाई थप खाली ठाउँमा उनीहरूको नाम(हरू), सम्बन्ध(हरू) र जन्ममिति(हरू) लेख्नुहोस्।

[घटाउन पदा]: सम्बन्धित व्यक्तिको खण्डलाई दुई रेखाले काटी नोटहरूमा कारण लेख्नुहोस्।

	नाम	काताकानामा नाम	सम्बन्ध	जन्ममिति	विद्यालयको नाम	ग्रेड
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

\* यो फाराममा समावेश गरिएको जानकारी विद्यालय खर्चका अनुदानहरूको प्रक्रिया गर्नको लागि मात्र प्रयोग गरिने छ र व्यक्तिगत जानकारीको संरक्षण गर्नको लागि पर्याप्त सावधानीका साथ अनुरक्षण गरिने छ।